

IDENTITY CERTIFICATE

(شهادة تعريف)

PHOTOGRAPH OF THE APPLICANT

(الصورة الشخصية لمقدم الطلب)

FULL NAME (الاسم الكامل):

FATHER'S NAME (اسم الأب):

DATE OF BIRTH (تاريخ الميلاد):

PASSPORT NO. (رقم جواز السفر):

DATE OF ISSUE (تاريخ الإصدار):

ID CARD NO. (رقم البطاقة الشخصية):

DATE OF ISSUE (تاريخ الإصدار):

ADDRESS (العنوان):

SIGNATURE (التوقيع):

(This part is to be filled by the concerned municipal chief)

(يتملأ هذا القسم من قبل المختار)

It is certified that that Mr. (full name):

نشهد أن السيد (الاسم الكامل)

A resident of (address):

(العنوان) المقيم في

is known to me for (period).....

(من مدة) معروف من قبلنا

and has a good character.

و هو حسن السيرة

Official seal

الختم الرسمي

Signature:

التوقيع

Name:

الاسم

Designation:

المنصب

Phone number:

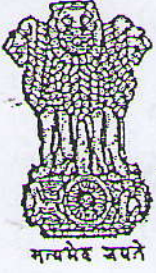
رقم الهاتف

Certificate of Oral Polio Vaccination for international travelers
(Valid for one year from date of vaccination)
شهادة لقاح شلل الأطفال الفموي للمسافرين الدوليين
(صالحة لمدة سنة واحدة من تاريخ التلقيح)

Name: _____ Sex: _____
(الاسم) (الجنس)
Passport No. _____ Date of Birth\Age: _____
(رقم جواز السفر) (تاريخ الميلاد/السن)
Address: _____
(العنوان)

Date of Vaccination (تاريخ التلقيح)	Name of Manufacturer (اسم المصنع)	Batch number of vaccine (رقم دفعة التلقيح)	Name, signature and stamp of designated officer (الاسم و توقيع و ختم المسؤول المعني)

EMBASSY OF INDIA DAMASCUS



सत्यमेव जयते

VISA APPLICATION FORM Part-A (TO BE FILLED BY ALL APPLICANTS FOR VISA)

طلب تأشيرة دخول
القسم - أ

(يملأه من جميع المتقدمين للحصول على تأشيرات الدخول)

يرجى لصق صورة جواز
سفر هنا

Please affix one
passport size
photograph here

Mr. ((السيد))	Last	First	Middle
Mrs. ((السيدة))	Name	Name	Name
Miss ((الآنسة))	(اللقب)	(الاسم)	(الاسم الأوسط)

Previous name	Father's	Spouse's Name
If any,	Name & Nationality	(اسم الزوج)
(أسماء سابقة إن وجدت)	(اسم الأب)	

Place of	City	State/Province	Country
Birth	(المدينة)	(الولاية/المقاطعة)	(البلد)
((مكان الميلاد))			

Date of	Day	Month	Year
Birth	(اليوم)	(الشهر)	(السنة)
((تاريخ الميلاد))			

Address	Phone No.
(العنوان)	(رقم الهاتف)

Profession

(Details of present employment)
(المهنة - تفاصيل العمل الحالي)

Passport No.	Date	Issued by
(رقم جواز السفر)	(تاريخ)	(صادر عن)

At	Expiring on
(في)	(ينتهي في)

Children included in the applicant's passport:
(الأطفال المسجلون على جواز سفر مقدم الطلب)

(To be filled only when children are accompanying the applicant)
(يملأ فقط في حالة مرافقة الأطفال لمقدم الطلب)

Name (الاسم)	Place & Date of Birth (مكان و تاريخ الولادة)	Sex (الجنس)	Relationship (الصلة)	Identification Mark, if any. (العلامات المميزة إن وجدت)
-----------------	---	----------------	-------------------------	--

Present Nationality (الجنسية الحالية)	Any other nationality present or previous (أي جنسية أخرى حالية أو سابقة)
---	--

Whether visa has been refused previously? If so give details:
(هل سبق ورفضت تأشيرة الدخول؟ يزجى إعطاء التفاصيل في حال حصل ذلك)

Details of previous visits to India, if any:
(تفاصيل الزيارات السابقة إلى الهند إن وجدت)

No. of Entries (عدد مرات الدخول)	Single (مرة واحدة)	Double (مرتان)	Triple/ Multiple (ثلاث مرات/ متعدد)	Period for which visa is required (مدة تأشيرة الدخول المطلوبة)
-------------------------------------	-----------------------	-------------------	--	---

Countries from which entry to India will be made (البلدان التي سيتم الدخول منها إلى الهند)	(1)	(2)	(3)
Purpose of the journey:	Transit/ Education	Tourist Card	Business Any other (specify)
(هدف الرحلة):	(عبور/تعليم)	(سياحة)	(عمل تجاري أو غيره)
			Place(s) in India proposed to be visited (المكان المراد زيارته في الهند)

Are you visiting India for medical treatment? If yes, details of ailment and medical documents to be produced.
(هل تزور الهند للعلاج الطبي؟ إن كنت كذلك يجب تقديم تفاصيل عن المرض و المستندات الطبية)

Approximate date of departure
(تاريخ المغادرة التقريبي)

Approximate date of arrival in India
(التاريخ التقريبي للوصول إلى الهند)

Port of first entry into India
(مكان أول دخول للهند)

Port of final departure from India
(مكان المغادرة النهائية للهند)

Part-B

(Not to be filled by applicants for Tourist Visa)

القسم - ب

(لا يملأ من قبل متقدمي التأشيرة الدخول السياحية)

Whether holding valid "No objection to return to India" endorsement and if so, give particulars:

هل تحمل مصادقة سارية المفعول على "لا مانع من العودة إلى الهند"، وفي حال كنت تحملها يرجى إعطاء (التفاصيل):

Name and address of two references:

(اسم و عنوان شخصين مرجعين)

In the country of Applicant: (1)

(في بلد مقدم الطالب)

(2)

In India: (1)

(في الهند)

(2)

Part - C

القسم - ج

I, _____ hereby undertake that I shall utilize my visit to India for the purpose for which visa has been applied and shall not, on arrival in India, try to obtain employment or set up business or extend my stay for any other purpose. I fully understand that if any of the particulars furnished above are found to be incorrect or if any information is found to have been withheld, the visa is liable to be cancelled at any time.

أنا: _____ أتعهد بموجب هذه الوثيقة بأن أستخدم زيارتي للهند للهدف الذي تقدمت به للحصول على تأشيرة الدخول هذه و ألا أحاول عند وصولي للهند أن أسمى للحصول على وظيفة أو القيام بعمل ما أو تمديد إقامتي لأي هدف آخر، و أفهم بشكل كامل أنه في حال ثبوت عدم صحة التفاصيل المقدمة أعلاه أو ثبوت أنني امتنعت عن إعطاء بعض منها فإن تأشيرة الدخول تصبح قابلة للإلغاء في أي وقت.

Place:

Date:

Signature of the applicant

(For official use only)

(للاستعمال الرسمي فقط)

1. No, Date and Type of Visa issued:
2. Amount of Visa Fee received:
3. Date on which passport returned to applicant: